



Información sobre Participación en la Evaluación del Programa Distinguido por Calidad para Niños

Estimado Maestra o Maestro:

Usted ha sido seleccionado para participar en la evaluación del Programa Distinguido por Calidad para Niños (Child Signature Program) patrocinado por Primeros 5 California

Como usted ya sabe, Primeros 5 California se compromete a mejorar la calidad de aprendizaje temprano a través del Programa Distinguido por Calidad para Niños (CSP). La información recogida por medio de esta evaluación de CSP ayudará a Primeros 5 California aprender más sobre lo que los niños necesitan para crecer y aprender en la escuela y cómo hacer mejor su experiencia en los salones de clase. La evaluación se enfoca en nuestro programa, no en la evaluación de maestras, maestros, o niños individuales.

Se le invita a participar en esta evaluación porque usted es maestro/a, asistente o miembro del personal en un sitio de CSP que recibió fondos y apoyo de mejoramiento por parte de Primeros 5 California.

¿Qué significa participar?

Como parte de la evaluación, vamos a recoger datos relacionados con su papel como maestro/a o asistente incluso sus credenciales de educación y estado de empleo. Esta información ya es conocida por parte de su empleador. Además, evaluadores visitarán su salón de clase para observar la forma en que usted interactúa con sus estudiantes y cómo es organizada su salón de clase. Los evaluadores prepararán informes y los enviarán a nosotros. Se le pedirá a usted que mantenga datos sobre el desarrollo de sus estudiantes utilizando formularios DRDP y que comparta los resultados con nosotros.

Usted no va a ser recompensado por participar en esta evaluación. Sin embargo, la información que nos proporcione nos ayudará a diseñar futuros programas de Primeros 5 para mejorar la calidad de aprendizaje temprano en California.

Sólo personas autorizadas tendrán acceso a lo que usted nos dice. Primeros 5 California no le pedirá su nombre, domicilio, número de teléfono, u otros detalles personales para fines de

esta evaluación. La información personal que usted provee no será utilizada en los informes para identificar a usted como persona individual.

Usted puede restringir el uso de datos de evaluación relacionados a usted en cualquier momento, completando y enviando el formulario de No-Participación que es parte de este documento.

¿Qué significa no participar?

"No-Participar" significa que los datos de evaluación relacionados a usted estarán restringidos a los informes oficiales del gobierno. Por ejemplo, si usted opta por no participar, los datos recopilados sobre usted por Primeros 5 California no pueden ser compartidos con investigadores académicos. Sin embargo, usaremos ésta información para evaluar el programa. No se coleccionará datos individuales que pueda identificarlo como individual

Si usted decide en no participar, usted todavía puede participar en el programa y enseñar en la clase. Los evaluadores visitarán su clase para observar la forma en que interactúa con sus estudiantes y cómo está organizado el salón de clase, y todavía se le pedirá monitoreo de desarrollo de sus estudiantes utilizando evaluaciones DRDP.

Si tiene cualquier pregunta usted puede contactar a Robert Dean al número telefónico (916) 263-1021 o correo electrónico rdean@ccfc.ca.gov.

Si usted no desea indicar "No-Participación," usted no tiene que hacer nada. Favor de guardar estos formularios por si al caso tenga algunas preguntas en el futuro.

Derechos Como Sujeto de Estudio e Información de Contacto

Es la política enfática de Primeros 5 California que los datos recogidos en esta evaluación no pueden ser utilizados para la revisión del desempeño individual, promoción, disciplina, o por decisiones relacionadas con la retención de los maestros, ayudantes o personal de aprendizaje. Si usted mantiene inquietudes sobre el uso inapropiado de los datos de evaluación, usted puede contactar a Robert Dean al número telefónico (916) 263-1021 o correo electrónico rdean@ccfc.ca.gov.

Usted tiene derechos como sujeto de un estudio. Se adjunta una copia de la Declaración de Derechos de Participantes en Estudios No-Médicos para su referencia.

Si usted tiene alguna queja o inquietud acerca sus derechos como sujetos del estudio, puede comunicarse con el Comité de Protección de Sujetos Humanos (Committee for the Protection of Human Subjects), número telefónico (916) 326-3660 o correo electrónico cphs-mail@oshpd.ca.gov.

Si usted NO desea permitir que los datos de evaluación de programa se utiliza afuera de informes gubernamentales por parte de Primeros 5 California, favor de llenar este formulario y devolverlo a su empleador.

CSP Formulario de No-Participación

He recibido información acerca de la evaluación de CSP. El proceso es claro para mí y mis preguntas han sido contestadas en manera satisfactoria.

Yo **NO** quiero participar en esta evaluación.

NOMBRE:

FIRMA:

FECHA: _____

Local Evaluator: Please provide the following information before remitting to First 5 California:

County: _____

Site Name/ID: _____

Classroom Name/ID: _____

Keep a copy of this document for your records and send the original to:

Attn: Robert Dean
First 5 California, Results and Evaluation Division
2389 Gateway Oaks Drive, Suite 260
Sacramento, CA 95833